

.....
(iesniedzēja vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums)

.....
(personas kods vai reģistrācijas numurs)

.....
(adrese, juridiskā adrese)

..... /
(tālrunis)

.....
(elektroniskā pasta adrese)

.....
(juridiskās personas pārstāvja amats, vārds, uzvārds)

Valmieras novada pašvaldībai
Lāčplēša ielā 2, Valmierā,
Valmieras novadā, LV-4201

IESNIEGUMS

MAKŠĶERĒŠANAS SACENSĪBU SALACAS AUGŠTECĒ NOLIKUMA SASKAŅOŠANAI

Sacensību nosaukums: _____

Organizators: _____

Atbildīgā persona un kontaktinformācija: _____
(vārds, uzvārds, telefona numurs)

Sacensību datums un laiks: _____

Plānotais dalībnieku skaits: _____

Sacensību apraksts: _____

20__ . gada __ . _____
(paraksts, paraksta atšifrējums)*

* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.